

• 医院管理 •

新形势下推动军队中小医院建设发展的思考

刘师苑,焦留宏,丰琳,徐伟才

[摘要] 随着军地深化改革步伐的推进,军队中小医院建设发展面临着国家医改、市场竞争、行风整治、为兵服务、练兵备战、安全管理等诸多压力,认清新形势,适应新常态,推进医院向上向好发展,需要准确把握医院建设发展的历史方位,着力建设有灵魂、能打仗、讲内涵、守规矩、重团结、尚文化的医院,始终保持军队医院本质不变。

[关键词] 新形势;军队中小医院;建设发展;思考

[中图分类号] R197.322 [文献标志码] A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2016.01.032

当前,随着国家医改逐步深入,正风肃纪持续深入推进,练兵备战要求越来越高,军队深化改革势在必行,部队安全稳定压力不断增大,军队中小医院建设发展面临着诸多内外部环境新变化,新形势下如何建设发展,需要主动适应,不等不靠,积极作为。

1 医院建设发展面临的形势压力

1.1 国家深化医改带来的压力 随着国家医改进入深水区、攻坚期,配套政策频频出台,制度机制加速落实,对军队医院发展的影响越来越大。实施药品零加成,降低大型设备检查费用,实行分级救治以及医师规范化培训、多点执业等,对医院经济运行及人才队伍建设都带来巨大冲击^[1]。

1.2 市场激烈竞争存在的压力 由于属地化管理和政策性倾斜,地方医院医疗体系更加固化完善,规模化集团化运行模式更加成熟,竞争优势更加明显,军队中小医院竞争优势正在逐步减少。从今年上半年所属医院运行数据看,门诊、收容、收入同比均下滑,这是市场竞争带来最直接的冲击。

1.3 行业风气整治传导的压力 去年以来,行业风气纠治、医德医风专项整治、药品器材采购监察清理等系列组合拳,对行业积弊进行大起底、大清理、大扫除,各部门相继出台行风建设制度措施,行风管控越抓越严、督查越来越紧、处理越来越重,需要持续加强教育引导。

1.4 保障任务繁重面临的压力 部队演训保障越

来越多,对口医疗支援要求越来越高,应对突发事件保障任务越来越重,院所挂钩、学科帮带、服务老区等形成常态,对医院服务备战、服务部队、服务官兵的标准更高、考验更大,需要及时转变服务理念、创新服务举措、完善服务机制。

1.5 练兵备战能力实施的压力 卫勤保障是后勤保障的重中之重,如期具备能力,实现后墙不倒是“死”命令。平时考核“优秀”,不等于战场“合格”,卫勤保障能力与实战化要求还有没有差距?关键时刻能否拉得出、展得开、救得下、治得好?这个问题还需要拉直^[2]。

1.6 严峻安全形势固有的压力 医院高度开放、高度分散、高度风险,“人车枪弹密、毒火电气油”,安全防范重点部位多,涉军网络舆情处理不好容易引发重大问题,容不得有半点闪失,安全管理压力大,特别是近些年出现的车辆亡人、自杀伤人、火灾医闹等新情况,需要我们警钟长鸣。

2 新形势下医院建设发展思考

引领新常态,谋求新发展,必须善观大势、调整思路、积极应对,才能赢得主动、步步为营,需要重点把握六个方面。

2.1 着力建设“有灵魂”的医院 始终把政治建院放在首位,毫不放松地加强政治灌注、思想引领和灵魂塑造。解决“信什么”的问题。以“学习践行强军目标、做新一代革命军人”主题教育和“三严三实”专题教育整顿为抓手,下大力解决不信马列信鬼神、不信真理信金钱、不信组织信关系,心为物役、追名逐利,贪图享乐、玩物丧志等信仰缺失、精神迷茫的问题。解决“讲什么”的问题。从端正医务人员的人生观、世界观、价值观入手,下大力解决不讲大我讲小我,不讲党性讲个性、不讲道德讲得

作者单位: 223001 江苏淮安,解放军 73821 部队卫生处

通讯作者: 徐伟才, E-mail: 108805392@qq.com

引用格式: 刘师苑,焦留宏,丰琳,等.新形势下推动军队中小医院建设发展的思考[J].东南国防医药, 2016, 18(1): 95-96, 106.

到等不良倾向,让“坚持什么、抵制什么,提倡什么、反对什么”形成鲜明导向。解决“守什么”的问题。从强化内在自律入手,教育引导各级敬畏天地、敬畏权力、敬畏良心,自觉给兴趣爱好“上把锁”、对外交往“划条线”、八小时外“设道岗”,恪守法纪红线、道德底线和做人准线^[3]。

2.2 着力建设“能打仗”的医院 军队医院因战而存在,为战而发展,能打仗、打胜仗,是第一要务。防止“重打工、轻打仗”。坚持一手抓军人战斗精神培育,一手抓聘用制人员战斗队思想塑造,切实让“不论博士硕士都是钢铁战士,不管高职初职都为打赢尽职”、“上岗即上阵,打工又打仗”成为普遍共识。防止“重市场、轻战场”。面向战场是目的,适应市场是支撑;战场打不赢,一切等于零。始终从根本上端正工作指导,搞清楚弄明白军队医院发展为了什么?经济效益服从军事效益的观念有没有立起来落下去?防止“重专业、轻主业”。坚持中心居中、主业主抓,加强骨科、烧伤科、精神心理科等学科建设,突出战伤救治、野战外科、枪弹炮伤救治等核心能力提高,做到平时服务社会,战时保障打赢,防止主次不分、本末倒置,荒废看家本领,背离保障需求^[4-5]。

2.3 着力建设“讲内涵”的医院 内涵建设是医院核心竞争力的建设,是医院生存发展的关键所在。医改的深化决定了医院外延式发展的路子越走越窄,内涵发展是必然选择。坚持育人才。人人是人才,个个能成才。谁占领了人才高地,谁就占得了发展先机。把加强人才建设上升到战略高度来对待,放长眼光培养人才,不拘一格选拔人才、盘活资源吸引人才,想方设法保留人才。坚持强学科。把学科建设摆在突出位置,区分层次分类建设。对领先学科,在专科技术、科研创新、成果转化等方面多下功夫;对重点学科,在政策导向、经费投入、人才配备等方面倾斜照顾;对一般学科,持续关注,挖潜增效,开源节流,先确保“活过来”,再争取“活得好”。坚持重管理。进一步优化管理理念,升级管理手段,完善管理举措,突出医疗管理、技术管理、设备管理、质量管理、经营管理、后勤管理等重点,加强人力资源、财力资源、物力资源的管控,在规范化、精细化管理上创出新路、探出好路^[6]。

2.4 着力建设“守规矩”的医院 守规矩是福,畏法者快乐,“无规不成方圆”,医院的秩序需要厉行法治来实现。厚植法治信仰。从打破思想桎梏、培植法治信仰入手,广泛开展“学法尊法守法用法”活

动,突出抓好新规禁令的学习解读,引导领导干部带头树立法治精神、养成用法习惯、维护法的权威。培树高尚医德。医以德为本,无德不成医。以深入开展医德医风专项整治行动为契机,大力加强职业道德建设,规范医生诊疗行为,切实让医生回归传统、回归本色,不辜负病人的信任,不辜负老百姓信赖。纯正行业风气。俗话说医务人员是一脚踏在医院,一脚踏在法院。以行业风气整治为突破口,出重拳、下猛药、动真格,切不能睁一只眼、闭一只眼,高高举起、轻轻放下,甚至给犯错的人“埋单”,确保医院风清气正,医患和谐^[7]。

2.5 着力建设“重团结”的医院 团结有力量,团结就是胜利,注重引导员工像爱护自己的眼睛一样爱护团结,大力营造团结和谐的政治生态。认清“主官”不是“长官”。坚持党委统一的集体领导下的首长分工负责制,正确处理民主与集中、个人与组织、书记与委员、党内身份与行政身份、集体领导与分工负责的关系,切不可把单位搞成“私营企业”。认清“指头”不是“拳头”。“指头”再硬也硬不过“拳头”。教育员工以事业为重,坚持大事讲原则、小事讲风格,大事大非面前不含糊,切实做到相互支持不争权、相互信任不猜疑、相互尊重不发难、相互补台不添乱。认清“支流”不是“主流”。注重引导员工看问题抓住主流,看总体面、主导面和基本面,学会用健康阳光的心态看问题,充分认清“一荣俱荣、一损俱损”,按照组织程序逐级反映问题,好人不容错怪,坏人不能纵容。

2.6 着力建设建“尚文化”的医院 医院建设发展,短期靠宣传,中期靠管理,长期靠文化,先进文化可以凝聚正能量。注重引领文化。以文化建设为媒介,把医院的建院方略、核心价值、管理理念等植入员工的血脉和灵魂,形成独具特色的忠诚文化、精武文化、服务文化、管理文化、廉政文化等等,为生命线加载“数据链”。注重积淀文化。实践证明,文化具有历史性、长期性和实践性,需要经过长时间的发展和积淀,缺少时间打磨的文化,没有厚重感和生命力。医院管理要善于把好思想、好传统、好作风传承好,积淀历史底蕴,防止盲目出新、另起炉灶。注重创造文化。医院文化不仅仅依靠积淀,更需要不断创造。把文化建设作为己任,紧跟单位发展进程,紧贴员工实践创造,拓展文化建设外延,丰富文化建设内涵,创新文化建设手段,完善文化建设载体,坚持用文化的力量,引领医院建设发展迈向更高层次^[8]。

(下转第 106 页)

训练要求落到实处。近年来,医院利用多种时机多种形式开展常态化战备教育,但是,面对跨区基地化训练这一全新的高强度实战模式,“真打真准备”的思想在部分队员中还没有真正树立起来,导致在训练初始阶段还存在“演戏”的成分。野战医疗所临时党委及时发现这一问题,从当前国家面临的现实威胁、卫勤的作用地位等方面开展针对性的训风训纪专项整顿教育,让队员们充分认识到跨区训练是实战化训练的一种重要表现形式,对保障力生成具有重要的促进作用^[6]。我们也深刻地感受到,全院医务人员只有从思想深处认识到军事斗争卫勤准备的重要性,才能将实战化训练要求落到实处^[7]。

4.2 必须坚持问题导向开展研训活动,才能使实战化训练效果达到最优 此次跨区基地化训练设置了训前训后两次批量伤员救治考核,主要目的就是强化问题倒逼意识,通过训前考核,分队自身对照标准要求梳理查找存在的问题,再利用桌面推演的形式,将自己查找的问题与评估考评人员新补充的问题进行对比,看问题找的准不准,然后围绕伤员救治全过程中暴露的问题进行分组研讨,分析原因,提出优化改进措施,确保在训后考核中不再出现类似问题。这一训练模式极大地促进了队员们的参训积极性,大家都能结合自身岗位职责要求客观地分析问题、解决问题,那些原本就不明白的问题经过与评估老师的探讨也逐一得到了解答。这种坚持以问题为导向的研训活动,让队员们对实战化训练本质认识得到了进一步的理解。

4.3 必须全方位加强创新性研究攻关,才能不断提高实战化训练水平 在这次跨区基地化训练中,我院自主研发的多功能轮式拖车、帐篷车、网笼、导轨等系列革新装备的投入使用,大大提高了卫勤分队快反能力、作业效率,得到了考评专家和友邻部队的一致好评和充分肯定。但是通过复盘检讨总结,我们清醒认识到,制约卫勤分队保障力生成的关键因素还没有真正解决,仅仅靠简单的装备革新是远远不够的,需要从战救技术创新、装备革新和信息技术升级优化、科研成果转化等方面进行全方位研究攻关,才能最大限度地解决制约战场时效救治的问题,才能通过实战化训练不断提升综合卫勤保障能力。

【参考文献】

- [1] 罗旭,姬军生,郭继卫,等.野战医疗所遂行多样化军事任务的能力建设[J].解放军医院管理杂志,2011,18(8):749-751.
- [2] 苏永林,唐伟革,李灿.联合实兵演习卫生营模块化训练的组织与实施[J].西南国防医药,2013,23(3):333-334.
- [3] 郑然,黄朝晖,余璇,等.卫勤基地化训练内容体系构建研究[J].解放军医院管理杂志,2013,20(2):159-160.
- [4] 徐晓莉,茅建华,刘玉秀,等.基地医院卫勤保障能力建设的几点思考[J].东南国防医药,2013,15(5):543-544.
- [5] 郑然,刘国祥,余璇,等.基于标准作业程序的卫勤基地化训练方法探析[J].解放军医院管理杂志,2012,19(9):869-871.
- [6] 金明亮,张朝阳,黄顺红.军队医院机动卫勤分队抽组文职人员的标准流程构建[J].东南国防医药,2013,15(4):346-348.
- [7] 许国珍,田敬革,陈明石,等.医院实施基地化训练卫勤保障的实践[J].解放军医院管理杂志,2008,15(9):852-853.

(收稿日期:2015-12-17;修回日期:2015-12-28)

(本文编辑:徐燕茹)

(上接第 96 页)

【参考文献】

- [1] 曹文献,胡波,丁益强.军队医院建设发展面临的问题与对策[J].解放军医院管理杂志,2009,16(3):201-203.
- [2] 赵建华,刘书锋,王润求.公立医院改革对军队中小医院的影响及对策[J].解放军医院管理杂志,2014,21(6):514-515.
- [3] 刘海春,王佳,陈立富.军队中小医院发展存在问题及对策[J].解放军医院管理杂志,2012,19(7):606-607.
- [4] 罗志勇,范颂杰,张建东.推进军队中小医院科学发展的几点思考[J].华北国防医药,2010,22(4):121-122.

- [5] 邢国利,冯晓明.军队中小医院建设发展的思考[J].解放军医院管理杂志,2003,10(3):254-255.
- [6] 张建东,叶光明,汤峥嵘,等.深化军队医院内涵建设的研究与思考[J].东南国防医药,2012,14(2):176-178.
- [7] 周春,欧崇阳,李福林,等.军队中小医院发展问题与对策[J].解放军医院管理杂志,2009,16(1):7-8.
- [8] 檀琳.对完善军队医院文职人员培养策略的思考与实践[J].东南国防医药,2014,16(2):207-208.

(收稿日期:2015-09-07;修回日期:2015-11-30)

(本文编辑:徐燕茹)